

<input checked="" type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant					<input type="checkbox"/> CPA		<input checked="" type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47	
Final	Original		Final	Original		Final	Original		Final	Original
	1			31			61			121
	2			32			62			122
	3			33			63			123
	4			34			64			124
	5			35			65			125
	6			36			66			126
	7			37			67			127
	8			38			68			128
	9			39			69			129
	10			40			70			130
	11			41			71			131
	12			42			72			132
	13			43			73			133
	14			44			74			134
	15			45			75			135
	16			46			76			136
	17			47			77			137
	18			48			78			138
	19			49			79			139
	20			50			80			140
	21			51			81			141
	22			52			82			142
	23			53			83			143
	24			54			84			144
	25			55			85			145
	26			56			86			146
	27			57			87			147
	28			58			88			148
	29			59			89			149
	30			60			90			150
	31			61			91			151
	32			62			92			152
	33			63			93			153
	34			64			94			154
	35			65			95			155
	36			66			96			156
	37			67			97			157
	38			68			98			158
	39			69			99			159
	40			70			100			160
	41			71			101			161
	42			72			102			162
	43			73			103			163
	44			74			104			164
	45			75			105			165
	46			76			106			166
	47			77			107			167
	48			78			108			168
	49			79			109			169
	50			80			110			170
	51			81			111			171
	52			82			112			172
	53			83			113			173
	54			84			114			174
	55			85			115			175
	56			86			116			176
	57			87			117			177
	58			88			118			178
	59			89			119			179
	60			90			120			180
	61			91			121			181
	62			92			122			182
	63			93			123			18